Załącznik nr 1

.....

data sporządzenia oferty

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
nr faksu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON	
reprezentowany przez	…… *imię, nazwisko, adres*

Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Rybniku

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na Zapytanie publiczne którego przedmiotem zamówienia jest dostawa nowych zestawów z certyfikatem kwalifikowanym oraz odnowienie certyfikatów kwalifikowanych dla Oddziału ZUS w Rybniku, Krakowie, Bielsku-Białej, Chrzanowie wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi

składam(-my) niniejszą ofertę:

1. Łączna cena netto za całość zamówienia …….. zł
   stawka …….. .% wartość podatku VAT……..

   Łączna cena brutto za całość zamówienia …….. zł

   (słownie:……...)

   w tym:

   a) dla Oddziału ZUS Rybnik …… zł brutto
   b) dla Oddziału ZUS Kraków …… zł brutto
   c) dla Oddziału ZUS Bielsko-Biała …… zł brutto
   d) dla Oddziału ZUS Chrzanów …… zł brutto

Zgodnie z cenami jednostkowymi wg. poniższego zestawienia:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Maksymalna ilość	Cena jednostkowa brutto w zł	Łączna cena brutto (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
1	Zestaw z certyfikatem kwalifikowanym na karcie mini-SIM wraz z czytnikiem dla O/Rybnik	25		
2	Odnowienie certyfikatu kwalifikowanego na karcie mini-SIM dla O/Rybnik	96		
			Suma dla Oddziału ZUS Rybnik:	

3	Zestaw z certyfikatem kwalifikowanym na karcie mini-SIM wraz z czytnikiem dla O/Kraków	37		
4	Odnowienie certyfikatu kwalifikowanego na karcie mini-SIM dla O/Kraków	81		
			Suma dla Oddziału ZUS Kraków:	
5	Zestaw z certyfikatem kwalifikowanym na karcie mini-SIM wraz z czytnikiem dla O/Bielsko-Biała	41		
6	Odnowienie certyfikatu kwalifikowanego na karcie mini-SIM dla O/Bielsko-Biała	49		
			Suma dla Oddziału ZUS Bielsko-Biała:	
7	Zestaw z certyfikatem kwalifikowanym na karcie mini-SIM wraz z czytnikiem dla O/Chrzanów	32		
8	Odnowienie certyfikatu kwalifikowanego na karcie mini-SIM dla O/Chrzanów	51		
			Suma dla Oddziału ZUS Chrzanów:	
			OGÓŁEM CENA OFERTY BRUTTO: (suma poz. od 1 do 8)	

2. Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.
3. Zakres dostawy będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt 2 Zapytania z dnia 19.03.2020 r. tzn. będzie obejmował: dostawę nowych zestawów z certyfikatem kwalifikowanym oraz odnowienie certyfikatów kwalifikowanych dla Oddziału ZUS w Rybniku, Krakowie, Bielsku-Białej, Chrzanowie wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt 3 Zapytania z dnia 19.03.2020r. tj.:
   4.1 Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
   Posiadam wpis do Rejestru kwalifikowanych podmiotów świadczących usługi zaufania, prowadzonego przez ministra właściwego do spraw informatyzacji (art. 4 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej Dz.U. z 2016 r. poz. 1579).
   4.2 Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
   4.3 Znajduję się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w pkt 4 Zapytania z dnia 19.03.2020 r.
6. Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.
7. Oświadczam, że istotne postanowienia umowy zostały zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…… …….. ……

miejscowość *data* *czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej*